犬の登録（狂犬病予防注射済票交付）申請書

年　　月　　日

　　高岡市長　　あて

犬のを受けたいので、の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※  登録  番号 | ※  注射  済票  番号 | 犬 | | | | | | 申　　請　　者 |
| 種類 | 性 | 生年  月日 | 毛色 | 各号  (名前) | 特徴 | 住所（又は犬の所在地）  電話番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | （　　　　）　　－ |
|  |  |  |  |  |  |  |  | （　　　　）　　－ |
|  |  |  |  |  |  |  |  | （　　　　）　　－ |
|  |  |  |  |  |  |  |  | （　　　　）　　－ |

　注射実施獣医師名　　　　　　　　　　会場名　　　　　　注射実施日

　（注）１　申請者は、犬の所有者とする。

　　　　２　※印欄は、記入しないこと。